



I.I.S. Alessandrini

SINERT



I.T.I.S.
Via Einaudi, 3
tel. 029466306
fax 0294967188

I.P.S.
Via Vivaldi, 8
tel. 0294960197
fax 0294963247

ANNO
SCOLASTICO

____ / ____

**ATTIVITA' POMERIDIANA
REGISTRO DOCENTE
I.D.E.I. - SPORTELLO - RECUPERO
DEBITI FORMATIVI**

20081 ABBIATEGRASSO (MI)

MATERIA _____

DOCENTE _____

COGNOME E NOME

DATA	SPECIFICARE LA CLASSE	DALLE ORE	ALLE ORE	TOTALE ORE EFFETTUATE
/ /		____:____	* ____:____	+
/ /		____:____	* ____:____	+
/ /		____:____	* ____:____	+
/ /		____:____	* ____:____	+
/ /		____:____	* ____:____	+
/ /		____:____	* ____:____	+
/ /		____:____	* ____:____	+
/ /		____:____	* ____:____	+
/ /		____:____	* ____:____	+
/ /		____:____	* ____:____	+
/ /		____:____	* ____:____	+
/ /		____:____	* ____:____	+
/ /		____:____	* ____:____	+
/ /		____:____	* ____:____	+
<u>TOTALE DELLE ORE EFFETTUATE</u> →				= _____,

Abbiategrosso, ____ / ____ / 200__

DOCENTE

COMUNICAZIONI IMPORTANTI PER I DOCENTI

IL PRESENTE REGISTRO COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI DEVE ESSERE CONSEGNATO ENTRO E NON OLTRE IL 30 MAGGIO

LE FRAZIONI DI “30” MINUTI VERRANNO CONTRASSEGNALE NEL TOTALE DELLE ORE EFFETTUATE CON LO (0,50).

ES: UN RECUPERO DI “2” ORE E “30” MINUTI DOVRA’ COSI’ ESSERE RIPORTATO:

TOTALE ORE EFFETTUATE	0	2	5	0
-----------------------	---	---	---	---

LA RICHIESTA DELLE AULE PER SVOLGERE LE ATTIVITA’ POMERIDIANE DEVE ESSERE INOLTRATA ALMENO UN GIORNO PRIMA E CONSEGNATE ALL’ADDETTO IN SEGRETERIA.

PER RICHIEDERE UN LABORATORIO BISOGNA COMUNICARLO PRIMA ALL’ASSISTENTE TECNICO DEL LABORATORIO STESSO PER VERIFICARNE LA DISPONIBILITA’ E POI INOLTRARE LA RICHIESTA IN SEGRETERIA, QUAL’ORA IL LOCALE RICHIESTO RISULTASSE LIBERO

NON VERRANNO CONSIDERATI “RECUPERI” LE LEZIONI SVOLTE NELL’ORARIO DIDATTICO

CLASSE O STUDENTI

ARGOMENTI TRATTATI

					2	0	0		
DATA DELL'IMPEGNO POMERIDIANO									

DALLE ORE									

ALLE ORE									

TOTALE ORE EFFETTUATE									

FIRMA STUDENTI

FIRMA DOCENTE

CLASSE O STUDENTI

ARGOMENTI TRATTATI

					2	0	0		
DATA DELL'IMPEGNO POMERIDIANO									

DALLE ORE									

ALLE ORE									

TOTALE ORE EFFETTUATE									

FIRMA STUDENTI

FIRMA DOCENTE

CLASSE O STUDENTI

ARGOMENTI TRATTATI

					2	0	0		
DATA DELL'IMPEGNO POMERIDIANO									

DALLE ORE									

ALLE ORE									

TOTALE ORE EFFETTUATE									

